METHOD AND MEDICINAL PREPARATION FOR TREATING PEPTIC ULCERS

Publication number: RU2160104 (C2)

Publication date: 2000-12-10

Inventor(s): ABIDOV M T; ZHILOV V KH; OVCHINNIKOV A A; KHOKHLOV A P

Applicant(s): NOJ MEDITSINY MEDIKOR: TS SOVREMEN AOZT

Classification:

1:

A61K31/502; A61P1/04; A61K31/502; A61P1/00; (IPC1-7): A61K31/502; A61P1/04

7): A61K31/502; A61P1/0 - European:

Application number: RU19970117978 19971106 Priority number(s): RU19970117978 19971106

Abstract of RU 2160104 (C2)

medicine. SUBSTANCE: method involves administering medicinal preparation with Galavit on the diet background during 5-30 days. It is taken 1-4 times a day before taking meals and in the evening 1.5-2 h after taking meals. Ulcer defect zone is irrigated with Galavit preparation. The Galavit preparation is additionally administered as 1-30 injections. Preparation dose is 25-500 mg in 1-10 ml of water for injections 1-4 times a day. 3-7 days long pause is done after every 5-10 injections. The injections are administered in intramuscular and periulcerous mode. EFFECT: enhanced effectiveness in stimulating immune system; accelerated healing of ulcer defect. 8 cl

Data supplied from the esp@cenet database - Worldwide



(19) **RU** (11) **2 160 104** (13) **C2** (61) MΠΚ⁷ **A 61 K 31/502, A 61 P 1/04**

РОССИЙСКОЕ, АГЕНТСТВО ПО ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- (21), (22) Заявка: 97117978/14, 06.11.1997
- (24) Дата начала действия патента: 06.11.1997
- (46) Дата публикации: 10.12.2000
- (98) Адрес для переписки: 121374, Москва, ул. Алексея Свиридова, д.15, корп.3, ЗАО "ЦСМ "Медикор", Пронякину М.А.

- (71) Заявитель: Закрытое акционерное общество "Центр современной медицины "Медикор"
- (72) Изобретатель: Абидов М.Т., Жилов В.Х., Овчинников А.А., Хохлов А.П.
- (73) Патентообладатель: Закрытое акционерное общество "Центр современной медицины "Медикор"

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ И ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЕГО ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ

(а) у масБратение относится к области модицины, а именно к тералии, и может быть использовано дилечнии взенной белевни. поставовано дилечнии взенной белевни поставовано дилечния в поставовано дилечния в поставовано дилечной дилечной поставовано течение 6-20 дежі. Причимают от по 1-4 раза в сутку за 30-80 мин до еды и на ночь через 1-5-2 ч постае причежа пици. Производят орошение зоны язвенного дефекта покаротевным препаратом с "Тапавитом".

Дополнительно проводят инъекции препарата

Тапавит в количестве 1-30. Доза препарата 25-500 мг на 1-10 мл воды для инъекций 1-4 раза в сутки. После вжидьь: 5-10 инъекций 1-4 раза в сутки. После вжидьь: 5-10 инъекций длагают перерыв на 3-7 сутки. Читенции примяедит внутримыциенно поводительно. Опособ инфитенции разание предуправание пред

ဖ



(19) **RU** (11) **2 160 104** (13) **C2** (51) Int. Cl. 7 **A 61 K 31/502, A 61 P 1/04**

RUSSIAN AGENCY FOR PATENTS AND TRADEMARKS

(12) ABSTRACT OF INVENTION

- (21), (22) Application: 97117978/14, 06.11.1997
- (24) Effective date for property rights: 06.11.1997
- (46) Date of publication: 10.12.2000
- (98) Mail address: 121374, Moskva, ul. Alekseja Sviridova, d.15, korp.3, ZAO "TsSM "Medikor", Pronjakinu M.A.
- (71) Applicant: Zakrytoe aktsionernoe obshchestvo "Tsentr sovremennoj meditsiny "Medikor"
- (72) Inventor: Abidov M.T., Zhilov V.Kh., Ovchinnikov A.A., Khokhlov A.P.
- (73) Proprietor: Zakrytoe aktsionernoe obshchestvo "Tsentr sovremennoj meditsiny "Medikor"
- (54) METHOD AND MEDICINAL PREPARATION FOR TREATING PEPTIC ULCERS

(57) Abstract:

STELLO: medicine SUBSTANCE: methods involves administering medicinal preparation with Galavit on the diet background during \$5.30 days. It is taken 1-4 times a doublefore taking meals and in the evening 1.5-2 h after taking meals. Ulcer defect zone irrigated with Galavit preparation. The Galavit preparation and discontinuous discontinuo

administered as 1:30 injections. Preparation does is 25-500 mg in 1-10 ml of water for injections 1-4 times a day, 3-7 days long pause is done after every 5-10 injections. The injections are administered in intramuscular and periulberous mode. EFFECT: enhanced effectiveness in stimulating immune system; accelerated healing of ulcer defect. 8 cl

Изобретение относится к медицине, а именно к способам лечения пациента с помощью лекарственных препаратов, воздействующих на иммунную систему.

Известен способ лечения язвенной болезны, включевщий прием 1/2 чайжой ложки спиртового экстракта растигального сырва, награмме, Ретоквай на ставан тептов киляченой воды три раза в день за 50 ммн до ары в течения 0-12.5 дней и пламования оставом, осодражащие одру чайжую ложку воды см. награммер, пател РФ № 2035666 и приеритегом от 05.04.3 гг. по кл. МПК А 61 К 5776, ЕИ № 20, 1995 г., ст. 199

Этот способ лечения не учитывает динамику состояния пациента, что необходимо при заболеваниях, требующих дительного приема лекарственных препаратов.

Наиболее близким предпатаемому способу вналогом-протизиом является "Способ лечения являенной болгани житууда и довеждатительной кошке (м., напрямер, патемт РФ № 2035БВ2 с приорителом от 20.1955 г. от 15), основатительно в зону явленного дефонта спековендальной а зону явленного дефонта спековендальной лейкомассы по 25-30 мл 1-3 раза через надяло с предварительной решфузией зугокром, обученной улитрафиолетом.

Недостатками такого способа лечения являютоя ограниченность применения, связанная со спожностью приготовлении лекарственного препарата для его осуществления, а также отсутствие учета динамики лечебного воздействия и соответствующей коррекции лечения.

Известен лекарственный препарат Рималинг, предназначенный, для лечения язенной боловни и оддержащий виомута натрят основной, малений видеонат основной, натрия гидрокарбонат, а также порошки корневища яграя и коры коушины, рутин и келпин (см. напримор, М.Д. Машковоий, "Лекарственные средтва", М. "Мердинат, 1985 (далее М.Д. Машковоий), ч. 1, с. 342), который назначают на фоне приеты внутрь по 1-2 таблетия 3 раза в день после еды с 1/2 стакна телогой вслы.

Z

2

ത

0

C

Этот лекарственный препарат не вызывает побочных явлений, оказывая вкукцее, противожностное и умеренно слабительное, а также некоторое действие. Однако его эффективность недостаточна, посколых у по расочитан на длительный (до 3-х мояще и болея) прием. Известен лекарственный препарат

"крахмал" (см., например, М.Д. Машковский, ч. 1, с. 335), применяемый в качестве обеолакивающего средства внутрь для защиты от воздействия раздражающих веществ и для замедления всасывания лекарств.

Этот лекарственный препарат эффективен в комбинации с лекарственными препаратами конкретного лечебного действия.

Известен лекарственный препарат "глина белая" (см., например, М.Д. Машковский, ч. 1, с. 335), применяемый внутрь при желудочно-кишечных заболеваниях, а также в качестве связующего в таблетках.

Препарат обладает обволакивающими и адсорбирующими свойствами, однако

эффективен в комбинации с лекарственными препаратами направленного лечебного действия.

Известен лекарственный препарат "масло облепиховое" (см., например, М.Д. Машковский, ч. 2, с. 47), применяемый Внутрь при лечении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки по 1 чайной ложке 2-3 раза в день.

Препарат оказывает общее лечебное воздействие, однако эффективен при длительном (2 месяца и более) применении.

Известен лекарственный препарат "масло шиповника" (см., например, М.Д. Машковский, ч. 2, с. 46), применяемый при лечении, например, язвенного колита путем введения

15 клизм с этим препаратом. Препарат также оказывает общее лечебное воздействие, однако эффективен при длительном применении.

Известен лекарственный препарат "Алмагель", загляющийся комбинрованным городительного препаратом, содержащим гель апоминия пидроскиси и магния окиси с добавлением д-орбита (см., например, М.Д. Машковский, ч. 1. с. 33

Действие препарата связано с его антацидными, адсорбирующими и обезпаконающими свойствами. Алмагель оказывает в основном услокажвающее действие, способствуя у меньшению икспотности и протеолитической активности желидочного сока.

Сущность изобретения состоит в том, что в способе лечения язвенной болезни, основанном на регулярном на фоне диеты введении в зону язвенного дефекта лекарственного препарата путем, например, его приема пациентом, дополнительно пациенту проводят курс инъекций препарата "Галавит", причем этот курс выбирают в количестве 1-30 инъекций, дозу препарата для инъекций назначают в количестве 25-500 мг на 1-10 мл воды для инъекций, частоту инъекцирования выбирают в 1-4 раза в сутки, а после каждых 5-10 инъекций делают перерыв инъекцирования 3-7 суток, при этом лекарственный препарат принимают по 1-4 раза в день за 30-60 мин до приема пищи и на ночь через 1,5-2 часа после приема пищи,

тричен черкей учета прием печественного преверата прием печественного преверата прием печественного преверата преве

лекарственного препарата и частоту его приема.
При этом прием пациентом лекарственного препарата производят путем, например, орошения этим препаратом очага

заболевания с помощью, например, пастрологического инструмента, а инъекцирование проводят периульцерально "обкалыванием" зоны язвенного дефекта.

Ущность изобретение состоит в том, что лежарственный препарат для осуществления способа лечения язвенной болезии, содержащий кражмал, дополнительно содержит Галвани и стокоферол (витамин Е) при спедуощем соотношении компонентов, ма съставата стоиферол . 0.011-0.1 комхиал - остальное.

-3-

лекарственный препарат для осуществления содержащий масло облепиховое, дополнительно содержит Галавит при следующем соотношении компонентов, мас.%: масло облепиховое - 93,0-99,0; Галавит - 1,0-7,0.

Сущность изобретения состоит в том, что лекарственный препарат для осуществления способа лечения язвенной болезни, солержащий маспо шиповника, дополнительно содержит Галавит при следующем соотношении компонентов, мас.%: масло шиповника - 93,0-99,0; Галавит

Сущность изобретения состоит в том, что лекарственный препарат для осуществления способа лечения язвенной болезни. содержащий Алмагель, дополнительно содержит Галавит при следующем следующем соотношении компонентов, мас. %: Алмагель -95.0-99.5: Галавит - 0.5-5.0.

Такой способ лечения язвенной болезни обеспечивает заживление и эпителизацию язвенного дефекта без образования грубого рубца. При этом процесс лечения ориентирован на учет динамики состояния пациента, связанной с индивидуальностью его реакции на воздействие препаратов, и соответствующую корректировку назначений.

Как известно, развитие язвенной болезни связано с рядом фактором, среди которых наибольшее значение имеют нарушение нейрогуморальной регуляции желудка, зависящее от функционирования центральной нервной и эндокринной систем, выработки гастроинтестинальных гормонов, а также протеолитическая активность желудочного сока и нарушения регенерации эпителия.

Однако, несмотря на полиэтиологический характер язвенной болезни, после образования первичной зоны повреждения слизистой желудка патогенез этого заболевания приобретает и определенные

универсальные черты.

N

ത

0

C

Так, например, вокруг зоны повреждения формируется воспалительный вал, призванный локализовать патологический процесс, мобилизовать сосудистые и клеточные реакции на связывание, разрушение и выведение чужеродных агентов. При этом вышедшие вслед за нейтрофильными гранулоцитами сосудистого русла к очагу повреждения моноциты/макрофаги инфильтруют местные ткани и вырабатывают целый ряд биологически активных соединений, таких как фактор некроза опухолей, интерлейкин-1, окись азота и др. Это поддерживает воспалительный процесс, вызывая тканевую гипоксию. Альтерация тканей, сосудистые и клеточные нарушения, вызванные избыточной активностью макрофагов, ведут к смещению физиологического баланса между "агрессивными" (соляная кислота, пепсин) и "защитными" (регенерация эпителия.

желудочная слизь, защитное действие интестинальных гормонов и др.) факторами в пользу первых. Кроме того, в настоящее время доказано, что чрезмерное продуцирование интерлейкина-1 и других ключевых цитокинов не стимулирует, а наоборот, угнетает функцию клеток, участвующих в иммунном ответе, что облегчает микробную инвазию в место дефекта слизистой кишечника. Compilobacter ріюті и некоторые другие микроорганизмы, попадающие в зону повреждения, способствуют дальнейшей гиперактивации макрофагов и, таким образом, патологический

круг замыкается. Действие применяемого для лечения язвенной болезни Гапавита представляющего собой натриевую соль тринитрофталиевой кислоты, например, 2-амино-1,2,3,4-тетрагидрофталазина-1,4-дио н натриевой соли, дигидрат, обусловлено модуляцией им функции макрофагов (см., например, Временную фармакопейную статью (ВФС) 42-2852-97 Фармокопейного государственного комитета, утвержденную Минздравом РФ 31.03.97 г.). Галавит способен обратимо угнетать функцию избыточно активированных макрофагов. инфильтрующих ткани вокруг язвенного дефекта, снижая выработку ими интерлейкина-1, фактора некроза опухолей, нитросоединений, реакционно-свободных радикалов. Его воздействие размыкает патогенетическую цепь и приводит в большинстве случаев к купированию

патологического процесса вне зависимости от его этиологии. Кроме того, Галавит действует и на нейтрофильные гранулоциты, стимулируя их микробицидную систему и усиливая фагоцитоз болезнетворных микроорганизмов, что приводит к элиминации последних из зоны повреждения и является важным моментом

для быстрого заживления пораженного участка. Указанная в предложенном способе схема лечения ориентирована на оптимальное воздействие на зону язвенного дефекта.

Предложенные для осуществления лекарственные способа препараты обеспечивают сочетание обволакивающего, успокаивающего боль и локализующего в зоне повреждения действия, а также формируют рациональный фармакологический подход к лечению язвенной болезни.

Клинические испытания лекарственных препаратов для осуществления способа лечения язвенной болезни наряду с высокой терапевтической активностью показали отрицательных отсутствие побочных эффектов.

Изобретение подтверждается примерами. Пример N 1. Больная К., 49 лет.

Жалобы на изжогу и боли в эпигастрии. На ЭГДС от 18.08.97 г. обнаружен эрозивный бульбит, поверхностный гастрит.

Назначено орошение 1% Галавитом с Алмагелем, а также прием внутрь этого лекарственного препарата по 3 раза в день за 30 мин до еды и на ночь через 1,5-2 часа после еды и 10 инъекций по 1 разу в день с дозировкой 100 мг Галавита на 2 мл воды для инъекций.

На контрольном обследовании от 05.09.97 г. эрозии луковицы прошли, отмечены остаточные явления катарального бульбита.

Рекомендовано продолжить прием внутрь по прежней схеме лекарственного препарата. содержащего 0,5% Галавит с Алмагелем в течение 2-х недель.

Пример N 2 Больной Р., 35 лет.

Жалобы на постоянные боли в дневное и ночное время в области желудка.

На ЭГДС (эзофагогастродуоденоскопия) от 23.06.97 г. была обнаружена язва передней стенки луковицы двенадцатиперстной кишки (12 ПК) размером 0,8х0,5 см и катаральный бульбит.

Произведено обкалывание

(периульцерально) зоны язвенного дефекта раствором Галавита (200 мг на 3 мл воды для инъекций). Боли прошли через 40 мин после этой процедуры.

Проведен курс из 10 инъекций по 2 раза в сутки (100 мг Галавита на 2 мл воды для инъекций) и назначен прием облепихового масла с Галавитом (2%) по одной чайной ложке 3 раза в день за 30-40 мин до приема пищи и на ночь через 2 часа после еды в течение 7 дней на фоне диеты.

На контрольной ЭГДС от 15.07.97 г. язва диаметром 0,15 см, бульбит не обнаружен. Назначены продолжение инъекцирования

1 инъекция в сутки с прежней дозировкой, а также продолжение приема облепихового масла с 1% Галавитом по прежней схеме в течение 10 дней.

На ЭГДС от 31.07.97 г. на месте язвы заметен негрубый рубец. Общее состояние пациента удовлетворительное.

Пример N 3.

N

ത

റ

Больная Н., 39 лет. Жалобы на "голодные" боли в области желудка в ночное время.

При ЭГДС от 11.06.97 г. была обнаружена язва верхне-задней стенки луковицы 12ПК диаметром 1,7 см.

Проведены 2 инъекции обкалыванием зоны язвенного дефекта (по 1 инъекции в сутки, доза 100 мг Галавита на 2 мл воды для инъекций), а также орошение язвы лекарственным препаратом, содержащим 2% Галавита и 98% Алмагеля, по 1 разу через

На ЭГДС от 20.06.97 г. размер язвы уменьшился до 0,7 см.

Назначено продолжение инъекцирования (внутримышечно) с прежней дозировкой по 2 инъекции в сутки, а также прием таблеток, со-Галавит, о-токоферол и крахмал в качестве связующего, по одной таблетке (1,5 г) 3 раза в день за 30-40 мин до еды в течение 10 лней.

На контрольном обследовании от 30.06.97 г. на месте язвы два негрубых рубца.

Инъекции отменены, рекомендовано продолжение приема таблеток по прежней схеме в течение недели, диета.

Пример N 4. Больная Ж., 43 года.

Жалобы на диспептические явления, "поздние" боли и единичные рвоты.

При ЭГДС от 02.06.97 г. обнаружена язва (до 1 см в диаметре) в средней трети тела желудка ближе к малой кривизне по передней CTEUVO

Проведено обкалывание зоны язвенного

дефекта (3 инъекции по 1 инъекции через двое суток, доза 100 мг Галавита на 2 мл воды для инъекций), орошение язвы лекарственным препаратом, содержащим масло шиповника и Галавит (5%) и назначен прием таблеток (Галавит, остокоферол и глина белая) по одной таблетке (1,5 г) 3 раза в день за 40 мин до еды и на ночь через 1,5 часа после еды в течение 10 дней. Лечение на фоне диеты N 1.

На ЭГДС от 16.06.97 г. существенное vменьшение язвы, состояние

удовлетворительное.

Назначено продолжение инъекцирования (внутримышечно) с дозировкой 150 мг Галавита на 2 мл воды для инъекций, по 1 инъекции в сутки в течение 7 дней, а также прием внутрь за 30-40 мин до еды и на ночь 1% Галавита с Алмагелем.

На ЭГДС от 30.06.97 г. зарубцевалась.

Рекомендовано продолжение приема Галавита с Алмагелем по прежней схеме с прежней дозировкой, инъекции отменены На контрольном обследовании от 04.08.97

г. жалоб нет, слизистая желудка в норме.

Формула изобретения: 1. Способ лечения язвенной болезни,

основанный на регулярном на фоне диеты введении в зону язвенного дефекта лекарственного препарата, отличающийся тем, что дополнительно пациенту проводят курс инъекций препарата "Галавит", причем этот курс выбирают в количестве 1 - 30 инъекций, препарат "Галавит" вводят в дозе 25 - 500 мг в 1 - 10 мл воды для инъекций, частоту инъецирования выбирают в 1 - 4 раза в сутки, а после каждых 5 - 10 инъекций делают перерыв инъецирования на 3 - 7 суток, при этом лекарственный препарат, содержащий "Галавит", принимают по 1 - 4 раза в день за 30 - 60 мин до приема пищи и

на ночь через 1,5 - 2 ч после приема пищи, причем прием лекарственного препарата. содержащего "Галавит", проводят в течение 5 - 30 лней.

2. Способ лечения язвенной болезни по п.1, отличающийся тем, что введение лекарственного препарата, содержащего "Галавит", производят путем орошения этим препаратом зоны язвенного дефекта с

помощью, например, гастрологического инструментария. 3. Способ лечения язвенной болезни по п.1, отличающийся тем, что инъецирование

проводят периульцерально "обкалыванием" зоны язвенного дефекта.

4. Лекарственный препарат для лечения язвенной болезни, содержащий крахмал, отличающийся тем, что он дополнительно содержит Галавит и остокоферол при следующем соотношении компонентов, мас.%:

Галавит - 65.0 - 95.0

α-Токоферол - 0,01 - 1,0 Крахмал - Остальное

5. Лекарственный препарат для лечения язвенной болезни, содержащий глину белую, отличающийся тем, что он дополнительно содержит Галавит и а-токоферол при следующем соотношении компонентов,

> Галавит - 65,0 - 95,0 α-Токоферол - 0,01 - 1,0

N တ

ဂ

Глина белая - Остальное

6. Лекарственный препарат для лечения язвенной болезни, содержащий облепиховое масло, отличающийся тем, что он дополнительно содержит Галавит при следующем соотношении компонентов, мас.%:

Масло облепиховое - 93,0 - 99,0

Галавит - 1,0 - 7,0

7. Лекарственный препарат для лечения язвенной болезни, содержащий масло шиповника, отличающийся тем, что он

дополнительно содержит Галавит при следующем соотношении компонентов, мас.%:

Масло шиповника - 93,0 - 99,0

Галавит - 1,0 - 7,0 8. Лекарственный преларат для лечения язвенной болезни, содержащий Альмагель, отличающийся тем, что он дополнительно содержит Галавит при следующем соотношении компонентов, мас.%:

2

Альмагель - 95.0 - 99.5

Галавит - 0,5 - 5,0с

15

20

25

30

35

45

50

60